

SEGRETERIA STUDENTI FACOLTA' DI LETTERE E FILOSOFIA

Tirocinio post-lauream

(Corso di laurea in Psicologia dei Processi Relazionali e di Sviluppo)

- 1 Il Tirocinio post-lauream prevede lo svolgimento di 250 ore con un minimo di 5 ore ed un massimo di 8 ore al giorno.
- 2 Il Tirocinio deve essere svolto in un'area di pertinenza scelta tra le seguenti: Sociale evolutiva – Clinica - Generale (esclusivamente presso l'Università-dipartimento).
- 3 Le ore di tirocinio dovranno essere trascritte e vidimate dal supervisore sull'apposito libretto rilasciato dalla Segreteria Studenti. Il suddetto libretto dovrà recare, negli spazi appositi, il timbro della struttura.
- 4 Il tirocinante, che deve svolgere l'attività di tirocinio presso strutture universitarie di questo Ateneo, dovrà allegare alla documentazione copia di due polizze assicurative e stipulate presso una qualsiasi agenzia assicurativa:
 - 1)polizza assicurativa contro infortuni
 - 2)polizza assicurativa responsabilità civile
- 5 Al termine del tirocinio si dovrà consegnare alla Segreteria Studenti libretto del tirocinio e una breve relazione debitamente firmata dal candidato e recante timbro della struttura e firma del supervisore (Tutor).
- 6 L'elenco delle strutture convenzionate è consultabile sul sito web del Dipartimento di Scienze Relazionali "Gustavo Iacono" www.scienze-relazionali.unina.it .

Allegati:

- 1- Domanda in carta da bollo indirizzata al Magnifico Rettore
- 2- Autorizzazione dell'Ente prescelto a svolgere il tirocinio

SEGRETERIA STUDENTI FACOLTA' DI LETTERE E FILOSOFIA
(Corso di laurea in Psicologia dei Processi Relazionali e di Sviluppo)

Tirocinio post-lauream

BOLLO
€14,62

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ via _____

Tel _____ / _____ cell _____

indirizzo posta elettronica _____ @ _____

Avendo conseguito la Laurea triennale

in _____ in data _____

CHIEDE

di poter effettuare il tirocinio post-lauream presso il sottoindicato Ente:

PERIODO UNICO
Nome dell'Ente
Servizio/Settore dell'Ente
Indirizzo dell'Ente
Supervisore del tirocinio

Napoli _____

Firma

N.B. la domanda deve essere compilata in stampatello e riempita in ogni sua parte

**All'Università degli Studi di
Napoli Federico II**

Segreteria Studenti
Facoltà di Lettere e Filosofia
Corso di laurea specialistica in
Psicologia Clinica di Comunità
Via G.C.Cortese, 29
80135 Napoli

Si dichiara che il/la

Dott./Dott.ssa _____

avendo conseguito la Laurea Triennale in _____ è

autorizzato/a ad effettuare il tirocinio (250 ore) presso la Struttura _____

_____ con la supervisione della Dott./Dott.ssa _____

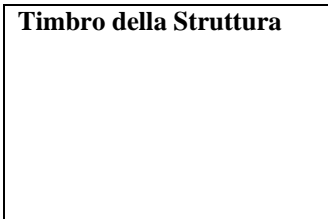
psicologo/a iscritto/a all'Albo Professionale della Regione _____

e che svolge presso di noi la funzione di _____

Il Tirocinio riguarderà la seguente area _____

lì _____

Timbro della Struttura



(firma del supervisore)

(firma del responsabile dell'Ente)

Le strutture con le quali è prevista attività di tirocinio e che ad una analisi preliminare della banca dati Softel risultano svolgere attività nell'area della psicologia generale, clinica, evolutiva e sociale Sono le seguenti:

<u>Ragione Sociale</u>	<u>Data Stipula</u>	<u>Sede</u>	<u>Telefono</u>	<u>Settore</u>	<u>Sito Web</u>
ASL RE	21/03/2007	VIA AMENDOLA 2 REGGIO EMILIA		SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL AV 2	05/08/2005	VIA DEGLI IMBIMBO AVELLINO	0825291111	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL AV/1	21/07/2006	VIA CARDITO ARIANO IRPINO	0825877453	SANITA' PUBBLICA	
ASL BN 1	11/06/2003	VIA MASCELLARO BENEVENTO	0824316493	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL CE 1	10/04/2003	VIA UNITÀ D' ITALIA, 28 CASERTA	0823445111	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL EM11	23/05/2005	VIA MAZZINI 17 EMPOLI	05717021	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL FG 1	13/03/2003	VIA CASTIGLIONE, 8 SAN SEVERO	0882227716	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL FG 3	14/07/2006	PIAZZA LIBERTÀ, 1 FOGGIA	0881733565	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL NA 1	04/11/2002	CENTRO DIREZIONALE ISOLA F9 NAPOLI	0817345496	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL NA 2	21/06/2002	VIA C. ALVARO 8 POZZUOLI	0815247349	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL NA 3	08/07/2002	VIA P. M. VERGARA FRATTAMAGGIORE	0818354664	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL NA 4	23/09/2003	VIA NAZIONALE DELLE PUGLIE POMIGLIANO D' ARCO	0813173111	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL NA 5	28/07/2003	VIA A. DE GASPERI, 167 CASTELLAMMARE DI STABIA	0818729111	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL SA 1	04/07/2005	VIA FEDERICO RICCO, 50 NOCERA INFERIORE	081924372	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	
ASL SA 2	23/10/2007	VIA NIZZA 146 SALERNO	089695088	SANITA' PUBBLICA	

<u>Ragione Sociale</u>	<u>Data Stipula</u>	<u>Sede</u>	<u>Telefono</u>	<u>Settore</u>	<u>Sito Web</u>
ASL SA 2 (ESCLUS. C.D.L. SPEC. PSICOLOGIA)	12/04/2007	VIA NIZZA, 146 SALERNO	089695088	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
ASL SA 3	01/03/2007	PIAZZA SANTA CATERINA VALLO DELLA LUCANIA	0974717107	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
ASL TA 1	28/06/2005	VIALE VIRGILIO, 31 TARANTO	0997786705	SANITA' PUBBLICA/Azienda sanitaria	

Sono altresì utilizzabili i dipartimenti di scienze psicologiche, previa disponibilità di un docente –psicologo in funzione di tutor .

Si fa presente che ogni singolo laureato deve provvedere alla individuazione di una struttura dotata di idoneo tutor che abbia disponibilità ad accettarlo come tirocinante.

La lista in oggetto ha valore esclusivamente indicativo.

(Napoli 20 novembre 2007)

Per informazioni concernenti eventuali ulteriori convenzioni rivolgersi alla
Prof. Arcidiacono in orario di ricevimento